Catatan gula darah

Nama orang yang dirawat _____

Minggu _____

Satuan yang digunakan (mg/dL atau mmol/L) _____

Rentang target dari dokter _____

	Sebelum sarapan	2 jam setelah sarapan	Sebelum makan siang	2 jam setelah makan siang	Sebelum makan malam	2 jam setelah makan malam	Waktu tidur
Senin							
Selasa							
Rabu							
Kamis							
Jumat							
Sabtu							
Minggu							

Catatan